

## TABLE DES MATIÈRES

PRÉFACE, <i>René Roussillon</i> .....	9
PRÉAMBULE .....	13

### **I. La dépression post-partum : un trouble du lien mère-bébé et un risque pour la croissance psychique du sujet**

1. VUE SYNTHÉTIQUE SUR LES DÉPRESSIONS PÉRINATALES .....	21
Éléments historiques et nosographiques .....	21
Les facteurs de risque .....	23
Les signes cliniques de la dépression post-partum .....	24
Les effets de la dépression périnatale sur le bébé .....	26
Comment les psychanalystes pensent-ils la dépression périnatale ? .....	28
Intermède : dépressions périnatales, malaise dans la culture ? .....	32
Introduction au dialogue entre l'inter et l'intrapsychique .....	33
2. LA DÉPRESSION POST-PARTUM : UN PARADIGME CLINIQUE POUR PENSER LE LIEN ENTRE LES TROUBLES INTERSUBJECTIFS ET LA SOUFFRANCE INTRAPSYCHIQUE .....	35
S. Freud : l'introduction du rôle de l'objet dans la dépression et le narcissisme .....	36

D.W. Winnicott : de la relation primaire à la « position dépressive », ou « concern » .....	40
Des besoins du moi à la relation homosexuelle primaire en double : des concepts pour comprendre le processus d'individuation.....	43
<i>Le maintien de la vie</i> .....	43
<i>Le besoin de communication : les accordages précoces</i> .....	45
Les accordages rythmiques.....	45
Les accordages en double .....	47
Le besoin d'être actif dans le processus d'accordage.....	51
Les plaisirs de l'accordage en double .....	54
Les réponses aux besoins du moi .....	57
 3. SOUFFRANCE DANS LA RENCONTRE ET DÉPRESSION POST-PARTUM.....	 61
Une mère entourée ?.....	61
Les troubles de l'ajustement et de la réflexivité primaires .....	63
Une hypothèse : soutenir la réflexivité pour atténuer la dépression .....	70

## **II. La prévention et le soin de la dépression post-partum précoce : un parcours de recherche**

4. INTRODUCTION.....	77
Hypothèse de recherche.....	77
Préalables méthodologiques .....	78
Résumé de la méthode de recherche .....	81
 5. L'ÉCHELLE DE PRAGUE : L'OBSERVATION DE LA TÉTÉE DANS SON CONTEXTE.....	 85
Présentation .....	85
Fondements théoriques et implications cliniques.....	88
<i>Le tissage biopsychique entre l'alimentation et la relation</i> .....	89
<i>Du corps à la pensée</i> .....	92
<i>Significations inconscientes de la tétée chez la mère</i> .....	94
La clinique de l'observant.....	97
<i>Les sollicitations pulsionnelles et les contre-attitudes de l'observateur</i> .....	97

<i>Le désir de l'observateur</i> .....	99
<i>L'observation : l'attention partagée et le tiers</i> .....	101
<i>Le fonctionnement clinique de l'observation selon l'échelle de Prague</i> .....	103
<b>6. L'OBSERVATION DU NOUVEAU-NÉ SELON LA MÉTHODE DE B. BRAZELTON</b> .....	109
Présentation .....	109
Fondements théoriques .....	111
La clinique de l'observant .....	112
<i>Le fonctionnement clinique de l'échelle de B. Brazelton</i> .....	116
<b>7. L'AUTOVIDÉOSCOPIE ASSISTÉE</b> .....	119
<b>8. REPRISE SUR LE DISPOSITIF</b> .....	125
<b>9. LES RÉSULTATS DE LA RECHERCHE</b> .....	129
Résultats globaux .....	129
Résultats apportés par l'application de l'échelle de Brazelton .....	130
Résultats apportés par l'application de l'échelle de Prague .....	134
Autres résultats .....	136
Et le point de vue des mères... ..	141
<b>10. DEUX MONOGRAPHIES</b> .....	143
Lisia .....	143
<i>L'observation à la maternité</i> .....	143
<i>L'observation à 3 semaines à domicile</i> .....	145
<i>La visite à domicile à 2 mois</i> .....	146
<i>La visite à domicile à 3 mois : la décompensation dépressive</i> .....	148
Domitille .....	150
<i>L'observation à la maternité à 4 jours</i> .....	150
<i>La visite à domicile à 3 semaines</i> .....	153
<i>La visite à domicile à 2 mois</i> .....	156
<i>La visite à domicile à 3 mois : une évolution favorable</i> .....	158
<b>11. CONCLUSION</b> .....	161

### III. La prévention et le soin de la dépression périnatale dès la grossesse : l'histoire de Clara

12. LA DÉPRESSION PRÉ-PARTUM .....	169
13. PRÉALABLES MÉTHODOLOGIQUES À L'ÉTUDE DE CAS .....	173
Le cadre du travail en maternité.....	173
La méthodologie du cas singulier.....	176
14. L'HISTOIRE DE CLARA .....	179
« J'ai beaucoup grandi ».....	179
<i>La première rencontre et l'instauration du cadre</i> .....	180
Intermède : note sur la théorie de l'angoisse.....	182
L'histoire de Clara pendant la grossesse .....	186
<i>Les premières séances</i> .....	186
<i>À l'approche de l'accouchement</i> .....	190
Intermède : note sur le cadre de la psychothérapie périnatale.....	195
Des filles, Clara mère et femme.....	196
<i>Scènes primitives et contenant psychique</i> .....	196
<i>L'introduction du tiers : la douleur</i> .....	201
<i>Sortir de la relation maternelle primaire ?</i> .....	205
<i>Le processus de sevrage : comment s'écarter de la mère ?</i> .....	206
<i>Tenter un sevrage brutal ?</i> .....	209
<i>Le sevrage : la séparation</i> .....	211
15. CONCLUSION.....	215

### IV. Au-delà de la dépression, devenir père Anne-Marie Ballain

16. L'ATTENTE DE LA GROSSESSE ET LA CONFIGURATION FAMILIALE.....	221
La problématique familiale.....	221
La transmission transgénérationnelle .....	223
Le fonctionnement chaotique de Julien.....	227

17. LA GROSSESSE ET LA TRANSITION VERS LA PATERNITÉ .....	229
L'annonce de la grossesse .....	229
Le voyage dans le passé de son enfance .....	231
La crise identitaire et l'aggravation de la dépression .....	233
La représentation et l'attente du bébé .....	236
18. LA NAISSANCE ET LA PÉRIODE POST-NATALE .....	239
L'expérience de la paternité .....	240
L'inscription du bébé dans la filiation .....	243
L'engagement du père et le retour des sentiments mortifères .....	245
La mort de la mère et son double héritage .....	249
Le dépassement de la crise .....	253
19. DEVENIR PÈRE, DÉSIR DU SUJET .....	257
EN GUISE DE CONCLUSION... UNE SYNTHÈSE .....	261
BIBLIOGRAPHIE .....	269